

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |                              |            |            |
|--|------------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    | RUC                          | EXPEDIENTE |            |
| LEON RESEARCH CONSULTING LERCONCONSULTING S.A. | 0993117102001                | 718887     |            |
| NOMBRE COMERCIAL                               | PROVINCIA                    | CANTON     | PARROQUIA  |
|  | GUAYAS                       | GUAYAQUIL  |            |
| CIUDADELA                                      | BARRIO                       | CALLE      | NÚMERO     |
| LA GARZOTA                                     |                              | 15-B       | VILLA-6    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |                              | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.                                  |                              | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA                              |                              | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           | FARMACIA FARMACYS LA GARZOTA | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL                               |                              | TELEFONO 1 | 999500920  |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           | julio_leon@leconresearch.com | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           | leonarbulu1972@gmail.com     | CELULAR    | 0999500920 |
| SITIO WEB                                      |                              | FAX        |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                               |                       |                 |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL               |                       |                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | VILLALVA VASQUEZ LUIS ENRIQUE |                       |                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                        | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0714163811      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | ECUADOR         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                    | PROVINCIA             | GUAYAS          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/18 12:00 AM              | CANTON                | GUAYAQUIL       |
|  |                               | PARROQUIA             | GUAYAQUIL       |
| CIUDADELA  | santa ana                     | BARRIO                |                 |
| CALLE  | cerro del carmen              | NÚMERO                | 8avo            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | boyaca                        | CONJUNTO              |                 |
| BLOQUE   |                               | EDIFICIO/C.C.         |                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                               | KM                    |                 |
| CAMINO   |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al cerro |
| CORREO ELECTRÓNICO   | luisitovilli@hotmail.com      | TELEFONO              | 0999424293      |
|  |                               | CELULAR               | 0999424293      |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |                          |                       |                       |
|--|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | LEON ARBULU JULIO CESAR  |                       |                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0924592124            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | PERU                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL          | PROVINCIA             | GUAYAS                |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/19/18 12:00 AM         | CANTON                | GUAYAQUIL             |
|  |                          | PARROQUIA             | GUAYAQUIL             |
| CIUDADELA  | garzota                  | BARRIO                |                       |
| CALLE  | la garzota               | NÚMERO                | villa 6               |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | manzana 73               | CONJUNTO              |                       |
| BLOQUE   |                          | EDIFICIO/C.C.         |                       |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | KM                    |                       |
| CAMINO   |                          | REFERENCIA UBICACIÓN  | frente al restaurante |
| CORREO ELECTRÓNICO   | leonarbulu1972@gmail.com | TELEFONO              | 0999500920            |
|  |                          | CELULAR               | 0999500920            |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: LEON ARBULU JULIO CESAR

Identificación 0924592124

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.